CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA POSCONTRACTUAL

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN.

CONTRATO NRO. 6451146 de 2024

1. **ASPECTOS GENERALES**

CONTRATANTE	DESPACHO DE DIRECCION
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR. 6451146 de 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20 DE JUNIO 2024
OBJETO	PRESTAR SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE MEDIANA COMPLEJIDAD A LOS BENEFICIARIOS DE FUNCIONARIOS Y PENSIONADOS INSCRITOS EN EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CALDAS Y LOS DE OTRAS REGIONALES
CONTRATISTA	DIANA BETANCURTH RESTREPO
CC o NIT	43.579.352-1
LUGAR DE EJECUCIÓN	La ciudad de Manizales, en el departamento de Caldas. PARAGRAFO: Para todos los efectos contractuales se tendrán como domicilio la ciudad de Manizales.
FECHA DE INICIO	01 DE JULIO 2024
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	HASTA EL 31 de diciembre de 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$32.000.000
PRÓRROGA NRO.	SE EXTIENDE HASTA EL 31 DE MAYO 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	SE EXTIENDE HASTA EL 31 DE MAYO 2025
ADICIÓN NRO.	N.A.
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$11.549.523
FORMA DE PAGO	El SENA pagará al contratista en único pago, dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la factura por parte del contratista (cuando esta se deba expedir de acuerdo con la Ley),

	previa recepción a satisfacción de los bienes por parte de la supervisión (contra entrega). Para la realización del (los) pago (s) el contratista, cuando sea persona jurídica o natural deberá acreditar previamente encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y de los aportes o impuestos cuyo recaudo sea a favor del SENA, cuando legalmente le corresponda, y cuando el contratista corresponda a personal natural (trabajador independiente) deberá allegar el pago de los aportes a Seguridad Social de conformidad con la ley 100 de 1993, la ley 1122 de 2007 y el Decreto 4982 de 2007 // Si la(s) factura(s) no ha(n) sido bien elaborada(s) o no se acompaña(n) de los documentos que la respalde(n), los términos anteriores solo empezarán a contarse desde la fecha en que quede corregida la cuenta o factura o desde aquella en que se haya aportado el último de los documentos // Todas las demoras que se presente por estos conceptos serán de responsabilidad del PROVEEDOR, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. // El SENA efectuará al CONTRATISTA las retenciones que, en materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención. En los demás casos, el contratista deberá cumplir con el pago de los impuestos, tasas o contribuciones que se deriven de la presente contratación. NOTA: El pago de este contrato está sujeto a la disponibilidad del PAC y el valor mensual al servicio de dispensación de medicamentos efectivamente prestado, el cual puede variar, sin perjuicio de lo indicado.
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	N°7
PERIODO DEL INFORME	DEL 10 DE DICIEMBRE 2024 HASTA EL 31 DE ENERO 2025

2. **EJECUCIÓN CONTRACTUAL.**

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Prestar servicios preferenciales de laboratorio clínico especializado a los beneficiarios de funcionarios y pensionados inscritos en el Servicio Médico Asistencial de la Regional Caldas y los de otras regionales que estén radicados en Manizales, previa remisión del médico asesor de la entidad y autorización de los profesionales del Servicio Médico Asistencial.	El contratista presta de manera oportuna y pertinente los servicios de laboratorio clínico especializado de mediana complejidad a los beneficiarios del SMA.	Autorizaciones, anexos con los formatos 009 y 010 respaldados y aprobados por concepto de auditoria médica, formatos GF, GC, FV.
2. Otorgar citas para toma de muestras de control dentro de los tres (3) días siguientes a la expedición de la orden de atención expedida por el médico asesor del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Caldas teniendo en cuenta la prioridad con la que se requiera el reporte o de acuerdo con solicitud de los profesionales del Servicio Médico Asistencial de la Regional Caldas	El contratista atiende a través de la Línea telefónica, el correo electrónico y WhatsApp para agendamiento de citas de manera oportuna a los beneficiarios del SMA.	Autorizaciones, asignación de citas rastreo en callcenter.
3. Tener una disponibilidad mínima de atención en los días y horarios, de lunes a sábado de 7 am a 6pm.	El contratista presta el servicio a los beneficiarios del SMA de manera oportuna en los términos establecidos en el contrato.	Agendas de citas, Autorizaciones, anexos con los formatos 009 y 010 respaldados y aprobados por concepto de auditoria médica, formatos GF, GC, FV.
4. Realizar entrega de resultados con oportunidad y facilidad de acceso a los reportes al paciente y/o al Servicio Médico Asistencial durante y máximo 72 horas posteriores a la toma de la muestra, a excepción de aquellos casos que por su proceso especializado requieran más tiempo para reportar.	El contratista envía los reportes de los paraclínicos a los beneficiarios y/o sus familiares; así mismo cuando ha sido necesario se remite el resultado al SMA de manera oportuna.	Reportes, correos electrónicos.
5. Notificar al beneficiario y/o su familia y así mismo al Servicio Médico Asistencial cuando la entrega de resultados de exámenes se extienda justificadamente, contemplando en estos casos sobre todo los exámenes especializados	El contratista envía los reportes de los paraclínicos a los beneficiarios y/o sus familiares; así mismo cuando ha sido necesario se remite el resultado al SMA de manera oportuna.	Ordenes de prestación de servicios.

6. El contratista debe contar con profesionales idóneos, sensibles a las necesidades de los usuarios y certificados en cada una de las áreas de atención requeridas, por lo que deberá presentar las hojas de vida a la supervisión cuando así lo requieran.	El contratista y a su vez el laboratorio cuenta con los certificados avalados por las autoridades competentes y están habilitados para la atención; copia de estos documentos son remitidos al SMA.	SECOP II, atención a los usuarios, al momento sin manifestación de quejas por los beneficiarios.
7. Efectuar la atención domiciliaria de manera preferencial, eficiente, efectiva, bajo la premisa de calidad y con los elementos de protección personal y bioseguridad que se requieran de acuerdo con la actual situación desencadenada por el COVID-19 sin costo adicional, cuando así se requiera y con previa autorización del médico asesor y/o líder del Servicio Médico Asistencial.	N.A.	**N.A.**
8. Verificar que el beneficiario presenté el respectivo carné vigente para acceder a todos los servicios y/o verificación en la base de datos enviada por el Servicio Médico Asistencial.	El contratista verifica la documentación para la prestación del servicio y valida en la base de datos proporcionada por el SENA.	Autorizaciones de las atenciones, correos electrónicos con bases de datos.
9. Contar en todo momento con el personal y con red de servicios que permita cubrir a cabalidad la atención de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial	El contratista brinda atención permanente con profesionales certificados e idóneos de acuerdo con el perfil.	Encuestas de satisfacción semestrales, Historias clínicas, Ordenes, remisiones.
10. Elaborar mensualmente las cuentas de cobro; las cuentas en ningún caso podrán presentarse por sumas superiores a las tarifas acordadas y deben corresponder al porcentaje de descuento ofertado.	El contratista remite mes a mes los soportes de ejecución del contrato en donde reposan las evidencias de atención a los beneficiarios del SMA, así como las facturas de los servicios prestados, según las tarifas pactadas para el respectivo tramite de pago.	Formatos FV, GC, GF.
11. Generar alertas de ejecución de contrato cada mes o a necesidad del supervisor del contrato, en especial cuando este se encuentre en el 70% de ejecución, para fines pertinentes de gestión y priorización de recursos	El contratista remite de manera periódica los reportes de ejecución contractual.	Correos electrónicos, informes de ejecución.

12. Presentar al supervisor del contrato el Plan de Gestión de Residuos en Atención en Salud, de los residuos biosanitarios o corto punzantes generados en la prestación del servicio.	El contratista cuenta este habilitado por las autoridades competentes y cuenta con los certificados respectivos.	Documentación que demuestra habilitación de funcionamiento en SECOP II.
13. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio del servicio prestado en caso de que le sean requeridos.	El contratista cuenta este habilitado por las autoridades competentes y cuenta con los certificados respectivos.	Documentación que demuestra habilitación de funcionamiento en SECOP II.
14. Cumplir con los ordenamientos éticos y morales que impone la profesión médica.	El contratista presta los servicios de laboratorio clínico especializado de mediana complejidad a los beneficiarios del SMA.	Historias clínicas, encuestas de satisfacción semestrales.

3. **Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA**

EVALUACIÓN TÉCNICO-ECONÓMICA
PROCESO DE SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA MC-CLD-1010-0018-2024

PRESTAR SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE MEDIANA COMPLEJIDAD A LOS BENEFICIARIOS DE FUNCIONARIOS Y PENSIONADOS INSCRITOS EN SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REG. CALDAS Y LOS DE OTRAS REGIONALES.

PROPONENTE No. 1			
LABORATORIO CLINICO DIANA BETANCUR - CC 43.579.352			
EVALUACIÓN TÉCNICO-ECONÓMICA			
PRESUPUESTO OFICIAL: $32.000.000			
REQUISITO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
EXPERIENCIA ESPECÍFICA (FORMATO No.7). Subnumeral 1 Numeral 19.1.2			
Certificación 1.		x	No aporta los soportes y certificaciones de ninguno de los tres contratos consignados en el Anexo 7, adicionalmente el cuadro no cuenta con toda la información que se exige.
Entidad contratante			IPS Clínica Roque Armando López Álvarez E.U.
No. del contrato.			N/D
Objeto.			2024 LAB 001 PRESTAR LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO
Fecha de suscripción y terminación.			N/D – N/D
Valor.			$53.932.584
Porcentaje de participación.			100%
Fecha de expedición certificación.			N/D
Expedida por la persona competente.			N/D
CERTIFICADO IMPLEMENTACIÓN SG-SST. (ANEXO No.9). De acuerdo con lo señalado en el Subnumeral 2 del Numeral 19.1.2 de los Estudios Previos.	x		El oferente aporta el certificado de implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo suscrito por el Representante Legal, donde señala expresamente un porcentaje del 100%. Con respecto al personal: "...respecto de nuestro personal, daremos cumplimiento en su totalidad a los requisitos legales en Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015, con el fin de garantizar la mitigación y control de los aspectos e impactos ambientales y de seguridad y salud en el trabajo, que puedan generarse en el desarrollo de las actividades contractuales y posteriores a estas."
Plan de Mejoramiento			N/A
CERTIFICADO DE HABILITACIÓN.	x		Allega certificado expedido por la Dirección Territorial de Caldas donde la entidad se encuentra habilitada, con fecha de inscripción

PROPONENTE No. 1			
LABORATORIO CLINICO DIANA BETANCUR - CC 43.579.352			
EVALUACIÓN TÉCNICO-ECONÓMICA			
PRESUPUESTO OFICIAL: $32.000.000			
REQUISITO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
De acuerdo a lo señalado en el Subnumeral 3 del Numeral 19.1.2 de los Estudios Previos.			del 26/01/2024 y vencimiento 25/01/2028 y con fecha de expedición de la certificación del 26/03/2024.
PUNTOS DE ATENCIÓN, ESTRUCTURA LOGÍSTICA Y ADMINISTRATIVA (ANEXO No. 14). De acuerdo con lo señalado en el Subnumeral 4 del Numeral 19.1.2 de los Estudios Previos.	X		El Representante Legal certifica que cuentan con una sede ubicada en: ✓ Cra. 23 No. 57-09 Consultorio 5 Centro Médico Palogrande. Así mismo en su documento manifiestan: "Declaro bajo la gravedad del juramento que contamos con una estructura logística y administrativa suficiente para ejecutar el contrato en óptimas condiciones de calidad y oportunidad, de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA. Finalmente garantizamos que las anteriores declaraciones permanecerán vigentes durante todo el término de ejecución del contrato, en el caso en que nos sea adjudicado; conociendo de antemano que la desatención u omisión a las mismas pueden constituirse en un incumplimiento a las obligaciones contractuales y generarnos sanciones legales."
CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE EQUIPOS. De acuerdo a lo señalado en el Subnumeral 5 del Numeral 19.1.2 de los Estudios Previos.	X		Presenta certificaciones suscrita por las empresas Metromedics, Ecokit y Tecnivalidaciones de diferentes calibraciones de equipos biomédicos, con fechas del presente año.
PROPUESTA ECONÓMICA. De acuerdo a lo señalado en el Subnumeral 7 del Numeral 19.1.2 de los Estudios Previos.	X		La propuesta económica se encuentra debidamente diligenciada ANEXO PROPUESTA ECONÓMICA donde manifiesta un **PROMEDIO DEL PORCENTAJE DE DESCUENTO TOTAL DEL (52%).** Nota. Ver Anexo - Análisis Comparativo a PROPUESTA ECONOMICA - MC-CLD-1010-

PROPONENTE No. 1			
LABORATORIO CLINICO DIANA BETANCUR - CC 43.579.352			
EVALUACIÓN TÉCNICO-ECONÓMICA			
PRESUPUESTO OFICIAL: $32.000.000			
REQUISITO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN			
NO HABILITADO			
OBSERVACIONES			
Al verificar los documentos que aporta el proponente No. 1 - LABORATORIO CLINICO DIANA BETANCUR - CC 43.579.352, la entidad procede a realizar las siguientes observaciones: *1) El proponente no aporta los soportes y certificación del contrato consignado en el Anexo 7. (Requisito: EXPERIENCIA ESPECÍFICA (FORMATO No.7). Subnumeral 1 Numeral 19.1.2.).*			

RECOMENDACIÓN DEL COMITÉ TÉCNICO-ECONÓMICO EVALUADOR:

Una vez efectuada la EVALUACIÓN, y de acuerdo a lo previsto en el cronograma del proceso, y atendiendo los principios de legalidad, transparencia, objetividad y moralidad estipulados en la Constitución Nacional, en los artículos 23 y 24 de la Ley 80 de 1993 y el art. 3 de la ley 1437 de 2011, valores que deben regular las actuaciones y procedimientos de la administración pública, la oferta presentada por el proponente No.1 **LABORATORIO CLINICO DIANA BETANCUR - CC 43.579.352, NO CUMPLE** con lo requerido por la entidad. Por lo tanto, la oferta resultó **NO HABILITADA**, en el componente técnico, por lo que el Comité Evaluador designado recomienda no aceptar la oferta, dado que se debe subsanar y aportar por parte del oferente los soportes (certificaciones, contratos, actas, etc.) que soporten la experiencia exigida.

Proyectó y evaluó: Luz Adriana Buitrago Grajales - Profesional Contratación Regional Caldas.

Revisó: Laidy Aide Arboleda Castro – Coordinadora Talento Humano Regional Caldas.

4. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
Del 01 al 31 de julio 2024	1 FVE 3	$3.919.281	0	$28.080.719	12.2%
DEL 01 AL 31 DE AGO 2024	2 FVE 4	$4.789.400	$3.919.281	$23.291.319	27.2%
DEL 01 AL 30 DE SEP 2024	3 FVE 5	$4.334.416	$8.708.681	$18.956.903	40.7%
DEL 01 AL 31 DE OCT 2024	4 FVE 6	$3.598.210	$13.043.097	$15.358.693	52.0%
DEL 01 NOV AL 10 DIC	5 FVE 8-FVE 9	$3.809.170	$16.641.307	$11.549.523	63.9%
DEL 10 DIC 2024 AL 31 ENE 2025	6 FVE 11	$5.029.000	$20.450.477	$6.520.523	79.6%

5. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** **CON CORTE AL 31 DE OCTUBRE 2024**	**Planilla nro.** 9474268588

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que BETANCUR RESTREPO DIANA MARIA identificado(a) con CC 43579352 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DIANA MARIA BETANCUR RESTREPO identificado(a) con CC 43579352

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9474268588	949197419	I	2024-10-01	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACION OBLIGATORIA	2024-09	30																	12.5%	$674,200
9474268588	949197419	I	2024-10-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACION OBLIGATORIA	2024-09	30																	16%	$863,000
9474268588	949197419	I	2024-10-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30																		$27,000
9474268588	949197419	I	2024-10-01	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30																		$27,000
9474268588	949197419	I	2024-10-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30																	0%	$0
9474268588	949197419	I	2024-10-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACION VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30																	0%	$0
9474268588	949197419	I	2024-10-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACION OBLIGATORIA	2024-09	30																	2.436%	$131,400
9472539775	885071825	I	2024-09-02	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACION OBLIGATORIA	2024-08	30																	12.5%	$674,200
9472539775	885071825	I	2024-09-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACION OBLIGATORIA	2024-08	30																	16%	$863,000
9472539775	885071825	I	2024-09-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30																		$27,000
9472539775	885071825	I	2024-09-02	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30																		$27,000
9472539775	885071825	I	2024-09-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30																	0%	$0
9472539775	885071825	I	2024-09-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACION VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30																	0%	$0
9472539775	885071825	I	2024-09-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACION OBLIGATORIA	2024-08	30																	2.436%	$131,400

Este certificado se expide el día 2024-10-21 a las 07:18.

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** **CON CORTE AL 10 DE DICIEMBRE 2024**	**Planilla nro.** 9476672527

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que BETANCUR RESTREPO DIANA MARIA identificado(a) con CC 43579352 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DIANA MARIA BETANCUR RESTREPO identificado(a) con CC 43579352

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9476672527	1019401080	I	2024-11-01	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	12.5%	$674,200
9476672527	1019401080	I	2024-11-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	16%	$863,000
9476672527	1019401080	I	2024-11-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	30																		$27,000
9476672527	1019401080	I	2024-11-01	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	30																		$27,000
9476672527	1019401080	I	2024-11-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	30																	0%	$0
9476672527	1019401080	I	2024-11-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	30																	0%	$0
9476672527	1019401080	I	2024-11-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	2.436%	$131,400
9474268588	949197419	I	2024-10-01	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	12.5%	$674,200
9474268588	949197419	I	2024-10-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	16%	$863,000
9474268588	949197419	I	2024-10-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30																		$27,000
9474268588	949197419	I	2024-10-01	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30																		$27,000
9474268588	949197419	I	2024-10-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30																	0%	$0
9474268588	949197419	I	2024-10-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30																	0%	$0
9474268588	949197419	I	2024-10-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	2.436%	$131,400

Este certificado se expide el día 2024-11-20 a las 11:38.

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** **CON CORTE AL 10 DE DICIEMBRE 2024**	**Planilla nro. 9480370210**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que BETANCUR RESTREPO DIANA MARIA identificado(a) con CC 43579352 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DIANA MARIA BETANCUR RESTREPO identificado(a) con CC 43579352

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9480370210	1239611056	I	2025-02-03	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30																	12.5%	$674,200
9480370210	1239611056	I	2025-02-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30																	16%	$863,000
9480370210	1239611056	I	2025-02-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-01	30																		$0
9480370210	1239611056	I	2025-02-03	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-01	30																		$0
9480370210	1239611056	I	2025-02-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-01	30																	0%	$0
9480370210	1239611056	I	2025-02-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-01	30																	0%	$0
9480370210	1239611056	I	2025-02-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30																	2.436%	$131,400
9479822961	1167355949	I	2025-01-02	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	12.5%	$674,200
9479822961	1167355949	I	2025-01-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	16%	$863,000
9479822961	1167355949	I	2025-01-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	30																		$27,000
9479822961	1167355949	I	2025-01-02	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	30																		$27,000
9479822961	1167355949	I	2025-01-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	30																	0%	$0
9479822961	1167355949	I	2025-01-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	30																	0%	$0
9479822961	1167355949	I	2025-01-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	2.436%	$131,400

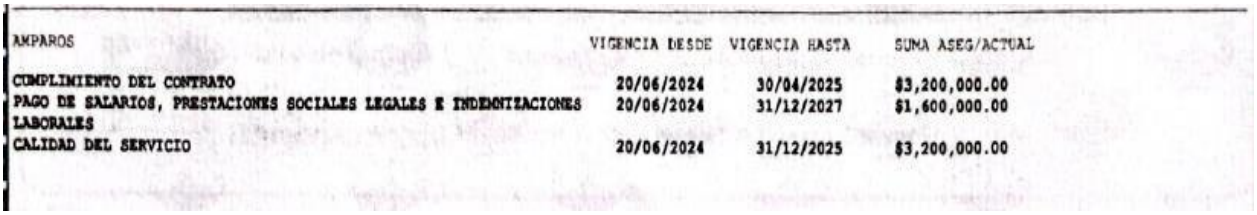
Este certificado se expide el día 2025-02-04 a las 03:28.

6.0 JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN.

NO APLICA PARA ESTE MES

6.1 Garantías contractuales

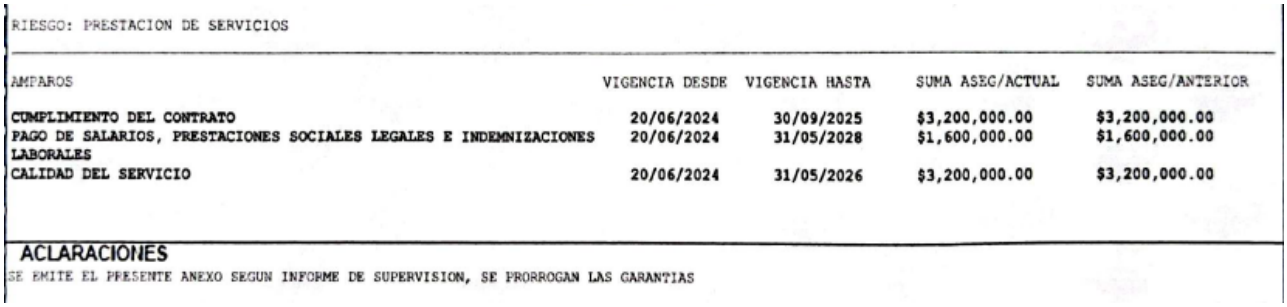
GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO	
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO
NRO. DE PÓLIZA	42-44-101155155
CERTIFICADO O ANEXO	0
FECHA EXPEDICIÓN	21/06/2024
FECHA APROBACIÓN	25/06/2024



AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/06/2024	30/04/2025	$3,200,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/06/2024	31/12/2027	$1,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	20/06/2024	31/12/2025	$3,200,000.00

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
NRO. DE PÓLIZA	42-40-101046585		
CERTIFICADO O DE ANEXO	1		
FECHA EXPEDICIÓN	24/06/2024		
FECHA APROBACIÓN	25/06/2024		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	**24/06/2024**	**31/12/2024**	$260.000.000

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO PRÓRROGA HASTA EL 31 DE MAYO 2025			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
NRO. DE PÓLIZA	42-44-101155155		
CERTIFICADO O DE ANEXO	1		
FECHA EXPEDICIÓN	27/12/2024		
FECHA APROBACIÓN	31/12/2024		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
CUMPLIMIENTO	**22/06/2024**	**31/05/2028**	$260.000.000



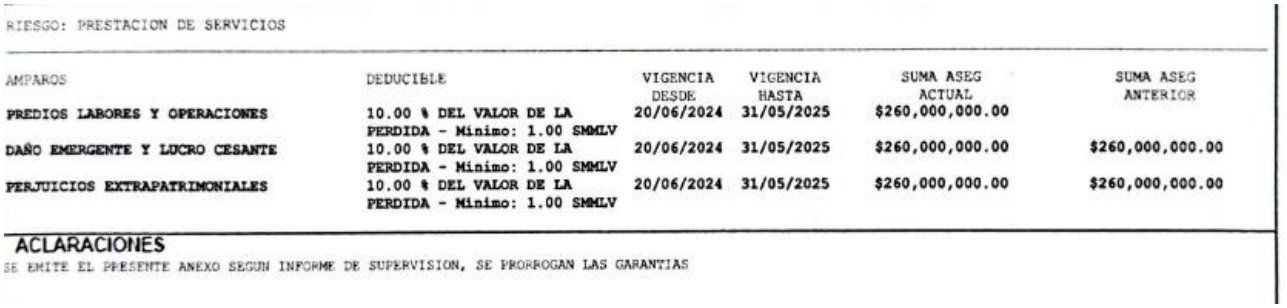
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/06/2024	30/09/2025	$3,200,000.00	$3,200,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/06/2024	31/05/2028	$1,600,000.00	$1,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	20/06/2024	31/05/2026	$3,200,000.00	$3,200,000.00

ACLARACIONES

SE EMITE EL PRESENTE ANEXO SEGUN INFORME DE SUPERVISION, SE PRORROGAN LAS GARANTIAS

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PRÓRROGA 31 DE MAYO 2025			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
NRO. DE PÓLIZA	42-40-101046585		
CERTIFICADO O DE ANEXO	2		
FECHA EXPEDICIÓN	27/12/2024		
FECHA APROBACIÓN	31/12/2024		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	**20/06/2024**	**31/05/2025**	$260.000.000



RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV	20/06/2024	31/05/2025	$260,000,000.00	
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV	20/06/2024	31/05/2025	$260,000,000.00	$260,000,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV	20/06/2024	31/05/2025	$260,000,000.00	$260,000,000.00

ACLARACIONES

SE EMITE EL PRESENTE ANEXO SEGUN INFORME DE SUPERVISION, SE PRORROGAN LAS GARANTIAS

6.2 Multas y sanciones

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo con la información reportada por la interventoría del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

6.3 Solicitud de modificación

NO APLICA PARA ESTE MES

7. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisora, previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

8. OBSERVACIONES

Para constancia se firma a los 13 días del mes de febrero de 2025.



LINA MARIA CASTRILLON NIETO
Supervisor del contrato

Elaboró: Lina Maria Castrillón Nieto. Profesional Grado 04 SMA 

El SUPERVISOR DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. **CO1.PCCNTR. 6451146** del **01 julio de 2024** con número de certificado de registro presupuestal SIIF **3024** de fecha **29 de enero de 2024** suscrito con **DIANA BETANCURTH**, identificado con Nit o Cédula No. **43.579.352-1**, cuyo objeto es **Prestar los servicios de laboratorio clínico especializado de mediana complejidad a los beneficiarios y pensionados inscritos en el Servicio Médico Asistencial de la Regional Caldas y los de otras regionales que estén radicados en Manizales, previa autorización y remisión del médico asesor de la entidad**, durante el período comprendido entre el 10 de diciembre 2024, hasta el 31 de enero 2025, por un valor de **CINCO MILLONES VEINTINUEVE MIL PESOS ($5.029.000)** M/Cte. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Manizales, a los 13 días del mes de febrero de 2025

FACTURA	FECHA	VALOR
FVE 11	04/02/2025	$ 5.029.000
TOTAL		**$ 5.029.000**



FIRMA SUPERVISOR

Liquidó y revisó: Angela María Vargas González - Apoyo SMA / Lina Maria Castrillón - Líder SMA.

						Versión: 02
						Código: GTH-F-009

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato Relación de Servicios Prestados - SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
1	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	1354	1/12/2024	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 9.984
2	24299730	ANA MARIA CARDONA GAVIRIA	2401	2/12/2024	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 31.632
3	24299730	ANA MARIA CARDONA GAVIRIA	2401	3/12/2024	NITROGENO UREICO	$ 8.304
4	24299730	ANA MARIA CARDONA GAVIRIA	2401	4/12/2024	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 9.168
5	1054400647	SARA ALZATE GARCIA	2353	5/12/2024	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 49.488
6	1054400647	SARA ALZATE GARCIA	2353	6/12/2024	HEMOGRAMA	$ 17.280
7	1054400647	SARA ALZATE GARCIA	2353	7/12/2024	UROANALISIS	$ 11.040
8	1054400647	SARA ALZATE GARCIA	2353	8/12/2024	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 10.416
9	1054400647	SARA ALZATE GARCIA	2353	9/12/2024	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	$ 3.936
10	1054400647	SARA ALZATE GARCIA	2353	10/12/2024	FACTOR REUMATOIDEO	$ 11.424
11	1054400647	SARA ALZATE GARCIA	2353	11/12/2024	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES ULTRASENSIBLE	54720
12	1054400647	SARA ALZATE GARCIA	2353	12/12/2024	GLUCOSA	$ 10.416
13	1054400647	SARA ALZATE GARCIA	2353	13/12/2024	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 9.984
14	24323247	MARIA ROSALBA MEJIA GARCIA	2355	14/12/2024	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 14.784
15	24323247	MARIA ROSALBA MEJIA GARCIA	2355	15/12/2024	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA [PTH]	$ 80.928
16	1002653854	ADRIAN LOPEZ HERRERA	2407	16/12/2024	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 26.400
17	1002653854	ADRIAN LOPEZ HERRERA	2407	17/12/2024	HEMOGRAMA	$ 17.280
18	1002653854	ADRIAN LOPEZ HERRERA	2407	18/12/2024	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 38.064
19	1002653854	ADRIAN LOPEZ HERRERA	2407	19/12/2024	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 54.720
20	1056135616	EMILIA TABARES OROZCO	2124	20/12/2024	HEMOGRAMA	$ 17.280
21	1056135616	EMILIA TABARES OROZCO	2124	21/12/2024	FACTOR REUMATOIDEO	$ 11.424
22	1056135616	EMILIA TABARES OROZCO	2124	22/12/2024	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	$ 3.936
23	1056135616	EMILIA TABARES OROZCO	2124	23/12/2024	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 10.416
24	1056135616	EMILIA TABARES OROZCO	2124	24/12/2024	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 6.240
25	24299730	ANA MARIA CARDONA GAVIRIA	2424	1/12/2024	UROANALISIS	11040
26	24299730	ANA MARIA CARDONA GAVIRIA	2424	2/12/2024	OSMOLALIDAD (ANTIDIURETINA) CONCENTRACION MINIMA	$ 45.522
27	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2437	3/12/2024	HEMOGRAMA	$ 17.280
28	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2437	4/12/2024	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [25 OH D3] [CALCIFEROL]	$ 91.536
29	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2437	5/12/2024	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	6240
30	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	2445	6/12/2024	HEMOGRAMA	$ 17.280
31	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	2445	7/12/2024	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$7.296
32	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	2445	8/12/2024	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 9.984
33	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	2445	9/12/2024	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 38.064
34	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	2445	10/12/2024	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 24.528
35	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	2445	11/12/2024	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 25.152
36	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	2445	12/12/2024	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7056
37	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	2445	13/12/2024	FOSFATASA ALCALINA	$ 12.672
38	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	2445	14/12/2024	NITROGENO UREICO	$ 8.304
39	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	2445	15/12/2024	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO	$ 18.096
40	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	2445	16/12/2024	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA [ALANINO AMINO	$ 18.096
41	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	2445	17/12/2024	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 54.720
42	51768542	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	2445	18/12/2024	INR	$ 0
43	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2439	19/12/2024	PERFIL LIPIDICO	$ 69.944
44	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2439	20/12/2024	HEMOGRAMA	$ 17.280
45	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2439	21/12/2024	UROANALISIS	$ 11.040

46	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2439	22/12/2024	NITROGENO UREICO	$ 8.304
47	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2439	23/12/2024	TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 54.720
48	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2439	24/12/2024	TIROXINA TOTAL	$ 54.720
49	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2439	25/12/2024	PARCIAL [TTP]	$ 24.528
50	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2439	26/12/2024	INR	$ 0
51	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2439	27/12/2024	FLUIDOS	$ 9.984
52	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2439	28/12/2024	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 25.152
53	30272847	MELVA CARDONA GARCIA	2439	29/12/2024	GLUCOSA	$ 10.416
54	10288042	DAVID SANTIAGO FAJARDO RUSINQ	NULL	2/01/2025	IAUTOMATIZADO[PSA]	$ 107.760
55	1007655136	DAVID SANTIAGO FAJARDO RUSINQ	NULL	2/01/2025	HEMOGRAMA	$ 17.280
56	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	HEMOGRAMA	$ 17.280
57	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	UROANALISIS	$ 11.040
58	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	SEMIAUTOMATIZADO O	$ 87.360
59	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	AUTOMATIZADO	$ 70.944
60	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	AUTOMATIZADO	$ 70.944
61	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 48.240
62	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	SEMIAUTOMATIZADO O	$ 77.376
63	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	SEMIAUTOMATIZADO O	$ 149.600
64	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	SEMIAUTOMATIZADO O	$ 149.600
65	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	SEMIAUTOMATIZADO O	$ 77.376
66	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	$ 3.936
67	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	FLUIDOS	$ 7.056
68	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	FOSFATASA ALCALINA	$ 12.672
69	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	D3] [CALCIFEROL]	$ 91.536
70	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	GLUCOSA	$ 10.416
71	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	FLUIDOS	$ 9.984
72	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	2/01/2025	PIRUVICA [ALANINO AMINO	$ 18.096
73	24319563	LIGIA FONSECA DE DUQUE	NULL	2/01/2025	AUTOMATIZADA	$ 38.064
74	24319563	LIGIA FONSECA DE DUQUE	NULL	2/01/2025	TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 54.720
75	24319563	LIGIA FONSECA DE DUQUE	NULL	2/01/2025	D3] [CALCIFEROL]	$ 91.536
76	24271061	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	NULL	2/01/2025	HEMOGRAMA	$ 17.280
77	24271061	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	NULL	2/01/2025	[PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL	$ 132.000
78	24271061	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	NULL	2/01/2025	FERRITINA	$ 39.744
79	24271061	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	NULL	2/01/2025	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 62.208
80	24271061	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	NULL	2/01/2025	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 91.536
81	24271061	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	NULL	2/01/2025	ACIDO FOLICO	$ 44.304
82	24271061	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	NULL	2/01/2025	TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 54.720
83	24271061	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	NULL	2/01/2025	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 20.400
84	24271061	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	NULL	2/01/2025	FLUIDOS	$ 24.768
85	24271061	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	NULL	2/01/2025	FLUIDOS	$ 9.984
86	24271061	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	NULL	2/01/2025	HIERRO TOTAL	$ 30.000
87	24271061	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	NULL	2/01/2025	SATURACION DE TRANSFERRINA	$ 29.328
88	30400742	AURA ANDREA PATIÑO GRISALES	8	1/01/2025	HEMOGRAMA	$ 17.280
89	30400742	AURA ANDREA PATIÑO GRISALES	8	1/01/2025	FERRITINA	$ 39.744
90	24310972	MARIA AMPARO MUÑOZ CARDONA	5	1/01/2025	HEMOGRAMA	$ 17.280
91	24310972	MARIA AMPARO MUÑOZ CARDONA	5	1/01/2025	D3] [CALCIFEROL]	$ 91.536
92	24310972	MARIA AMPARO MUÑOZ CARDONA	5	1/01/2025	GLUCOSA	$ 10.416
93	24310972	MARIA AMPARO MUÑOZ CARDONA	5	1/01/2025	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 91.536
94	24310972	MARIA AMPARO MUÑOZ CARDONA	5	1/01/2025	ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 6.240
95	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	1/01/2025	HEMOGRAMA	$ 17.280
96	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	1/01/2025	FERRITINA	$ 39.744
97	24338771	ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA	NULL	1/01/2025	D3] [CALCIFEROL]	$ 91.536
98	30284140	MARIA NUBIA JIMENEZ MURILLO	9	1/01/2025	D3] [CALCIFEROL]	$ 91.536
99	30284140	MARIA NUBIA JIMENEZ MURILLO	9	1/01/2025	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 17.472

100	30284140	MARIA NUBIA JIMENEZ MURILLO	9	1/01/2025	COLESTEROL TOTAL	$ 21.216
101	30284140	MARIA NUBIA JIMENEZ MURILLO	9	1/01/2025	TRIGLICERIDOS	$ 11.664
102	24726051	GLORIA AMPARO VELEZ HURTADO	NULL	1/01/2025	HEMOGRAMA	$ 17.280
103	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	AUTOMATIZADO	$ 49.488
104	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	HEMOGRAMA	$ 17.280
105	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	SEMIAUTOMATIZADO O	$ 87.360
106	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	[BNP] [PEPTIDO CEREBRAL	$ 132.000
107	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO]	$ 58.800
108	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	COLESTEROL TOTAL	$ 21.216
109	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 17.472
110	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	$ 3.936
111	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	SEMIAUTOMATIZADO	$ 10.416
112	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	GLUCOSA	$ 10.416
113	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	FOSFATASA ALCALINA	$ 12.672
114	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	FACTOR REUMATOIDEO	$ 11.424
115	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	EN ORINA PARCIAL	$ 31.632
116	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	FERRITINA	$ 39.744
117	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	HIERRO TOTAL	$ 29.328
118	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 62.208
119	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	SATURACION DE TRANSFERRINA	$ 29.328
120	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	PIRUVICA [ALANINO AMINO	$ 18.096
121	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	OXALACETICA [ASPARTATO AMINO	$ 18.096
122	30392783	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENC	NULL	1/01/2025	TRIGLICERIDOS	$ 11.664
123	30296822	GLORIA ANGELLY MARIN CEBALLOS	31	1/01/2025	CALCIO IONICO	$ 35.000
124	30296822	GLORIA ANGELLY MARIN CEBALLOS	31	1/01/2025	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 9.984
125	30296822	GLORIA ANGELLY MARIN CEBALLOS	31	1/01/2025	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 31.632
126	30296822	GLORIA ANGELLY MARIN CEBALLOS	31	1/01/2025	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 24.768
127	30296822	GLORIA ANGELLY MARIN CEBALLOS	31	1/01/2025	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 20.400
128	30296822	GLORIA ANGELLY MARIN CEBALLOS	31	1/01/2025	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 54.720
129	30296822	GLORIA ANGELLY MARIN CEBALLOS	31	1/01/2025	NITROGENO UREICO	$ 8.304
130	30296822	GLORIA ANGELLY MARIN CEBALLOS	31	1/01/2025	COLESTEROL TOTAL	$ 21.216
131	30296822	GLORIA ANGELLY MARIN CEBALLOS	31	1/01/2025	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 17.472
132	30296822	GLORIA ANGELLY MARIN CEBALLOS	31	1/01/2025	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 20.592
133	30296822	GLORIA ANGELLY MARIN CEBALLOS	31	1/01/2025	TRIGLICERIDOS	$ 11.664
134	25097217	MARIA DEL CONSUELO QUINTERO M	333-335	1/01/2025	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 246.400
135	25097217	MARIA DEL CONSUELO QUINTERO M	333-335	1/01/2025	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 20.592
136	25097217	MARIA DEL CONSUELO QUINTERO M	333-335	1/01/2025	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 38.064
137	25097217	MARIA DEL CONSUELO QUINTERO M	333-335	1/01/2025	COLESTEROL TOTAL	$ 21.216
138	25097217	MARIA DEL CONSUELO QUINTERO M	333-335	1/01/2025	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 17.472
139	25097217	MARIA DEL CONSUELO QUINTERO M	333-335	1/01/2025	TRIGLICERIDOS	$ 11.664
140	25097217	MARIA DEL CONSUELO QUINTERO M	333-335	1/01/2025	GLUCOSA	$ 10.416
141	25763653	AYDE MARIA FLOREZ LOAIZA	332	1/01/2025	HEMOGRAMA	$ 17.280
142	25763653	AYDE MARIA FLOREZ LOAIZA	332	1/01/2025	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 9.984
143	25763653	AYDE MARIA FLOREZ LOAIZA	332	1/01/2025	COLESTEROL TOTAL	$ 21.216
144	25763653	AYDE MARIA FLOREZ LOAIZA	332	45658	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 17.472
145	25763653	AYDE MARIA FLOREZ LOAIZA	332	45658	TRIGLICERIDOS	$ 11.664
146	25763653	AYDE MARIA FLOREZ LOAIZA	332	45658	UROANALISIS	$ 11.040
147	25763653	AYDE MARIA FLOREZ LOAIZA	332	45658	TRANSAMINASA GLUTAMICO OX	$ 18.096
148	25763653	AYDE MARIA FLOREZ LOAIZA	332	45658	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PI	$ 18.096
149	25763653	AYDE MARIA FLOREZ LOAIZA	332	45658	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AU	$ 38.064
150	25763653	AYDE MARIA FLOREZ LOAIZA	332	45658	HORMONA ESTIMULANTE DE LA	$ 54.720
151	25763653	AYDE MARIA FLOREZ LOAIZA	332	45658	GLUCOSA	$ 10.416
GRAN TOTAL						**$ 5.029.000**

Outlook

RE: Relaccion pacientes Lab Clinico Diana Betancur

Desde juan carlos velez saenz <jcvelezsaenz@hotmail.com>
Fecha Mar 04/02/2025 16:46
Para Lina Maria Castrillon Nieto <lmcastrillonn@sena.edu.co>

Buenas tardes
He auditado la relación de servicios prestados por el Laboratorio Clínico Diana Betancur por valor de $5.029.000 correspondiente a 152 exámenes realizados a 24 beneficiarios del SMA regional Caldas.
Dicha relacion es pertinente para pago.

Enviado desde Outlook

De: Lina Maria Castrillon Nieto <lmcastrillonn@sena.edu.co>
Enviado: martes, 4 de febrero de 2025 3:52 p. m.
Para: juan carlos velez saenz <jcvelezsaenz@hotmail.com>
Asunto: RV: Relaccion pacientes Lab Clinico Diana Betancur

Velecito, le envío facturas de LABORATORIO, para los fines pertinentes.

Feliz día

Logo SENA

Lina Maria Castrillón Nieto
Profesional Grado 02 Bienestar al Aprendiz
lmcastrillonn@sena.edu.co
Centro para la Formación Cafetera

instagram Facebook Twitter Youtube SENA
Redes

De: diana maria betancur restrepo <dimabe01@gmail.com>
Enviado: martes, 4 de febrero de 2025 15:36
Para: Lina Maria Castrillon Nieto <lmcastrillonn@sena.edu.co>
Cc: Angela Maria Vargas Gonzalez <amvargasg@sena.edu.co>
Asunto: Relaccion pacientes Lab Clinico Diana Betancur

Buenos dias Angela,

Adjunto envío:
-Relacion de examenes dic 2024-enero2025
-RUT